

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE ITUPORANGA – SC

_____, inscrito no CPF nº _____, com registro no Conselho de _____, com endereço a Rua _____, nº _____, bairro _____, município de Ituporanga/SC, telefone de contato nº _____ ou _____ Profissional Liberal / Autônomo, como atividade de _____, Formação de nível _____ (nível Técnico ou Superior), requer a V. Exa. **LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO E INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PRESTADORES DE SERVIÇO AUTÔNOMO/PROFISSIONAL LIBERAL** para o ano corrente, conforme Art. 11, Art. 13, Art. 19 e outros, da LCM nº 007/03, comprometendo-se a cumprir as demais obrigações acessórias de acordo com a Legislação Municipal, outrossim solicita a emissão da Taxa de Licença, bem como o cálculo do seu Imposto Sobre Serviço (ISSQN) de forma fixa.

Nestes termos pede deferimento.

Ituporanga, de de

Requerente:

CPF nº

Documentos que devem acompanhar o Pedido:

- Cópia do CPF, RG ou da Carteira de Registro Profissional (OAB, CRM, CREA, CAU, CREF, CRC);
- Cópia do Diploma ou Certificado de conclusão de curso Técnico;
- Cópia do Comprovante de Endereço Residencial;
- Contrato de Locação Comercial ou Declaração Proprietário do Imóvel;
- Declaração de Endereço apenas para Correspondência, quando for o caso.